



Številka: 013-40/2024-2711-12 / 3S 2025

Datum: 20.3.2025

ZAPISNIK 3. seje Razširjenega strokovnega kolegija za paliativno oskrbo

PODATKI O SESTANKU:

Datum sestanka: 20.3.2025	Kraj sestanka: Zoom
Pričetek sestanka: 19:00	Zaključek sestanka: 20:30 uri

PRISOTNI VABLJENI:

Izr.prof. dr. Erika Zelko, UM, Medicinska fakulteta
asist. dr. Maja Ebert Moltara, dr. med., Onkološki inštitut Ljubljana
Doc.dr. Anamarija Meglič, dr.med. UKC Ljubljana
doc. dr. Hugon Možina dr. med. UKC Ljubljana
Vesna Ribarič Zupanc, dr. med., specialistka interne medicine
mag. Jožica Ramšak Pajk, Fakulteta za zdravstvo Angele Boškin in Zbornica - Zveza

OPRAVIČENO ODSOTNI:

DNEVNI RED:

1. Ugotovitev sklepčnosti
2. Potrditev dnevnega reda
3. Potrditev zapisnika 2. seje RSK
4. Obravnava pobude RSK za družinsko medicino (vabljen Tanja Petkovič, članica RSK za družinsko medicino, da namen predstavitve predloga)
5. Vabilo Direktorata za zdravstveno varstvo
6. Poziv s strani MZ za posredovanje strokovnih smernic o številu zdravnikov specialistov glede na število storitev oziroma prebivalstva
7. Razno

Ad 1)

Ugotovitev da so prisotni vsi člani, zato se potrdi sklepčnost seje.

Ad 2)

Sklep št 1/3. seja RSK PO 20.3. 2025

Dnevni red drugega sestanka RSK za paliativno oskrbo, ki ga je predlagala predsednica RSK, se potrdi.

Ad 3)

Sodelujoči na sestanku se seznaniijo z vsebino zapisnika prejšnje seje.

Sklep št.2/3. seje RSK PO 20.3. 2025

Zapisnik 2. seje RSK z dne 23.1.2025, se potrdi.

Ad 4)

V okviru razprave smo naslovili problematiko glede na plačevanje storitev na primarni, sekundarni in terciarni ravni. Člani ugotavljamo, da gre za različne modele plačevanja storitev. Glede na

aktualnost in širino problematike bi bilo smiselno na eni izmed naslednjih sej predstaviti modele plačevanja na vseh ravneh zdravstvenega varstva.

Naslovili smo tudi izobraževanje za specialno področje paliativne oskrbe. Na eni izmed naslednjih sej bo to tema, kjer bi izpostavili izobraževanje v Sloveniji tako za zdravnike kot medicinske sestre ter druge kadre, ki se vključujejo v tim paliativne oskrbe na vseh ravneh zdravstvenega varstva, ter izpostavili primerjavo z evropskimi državami.

Na podlagi prejete pobude, ki jo je predstavila vabljen članica RSK za družinsko medicino gospa Tanja Petkovič, dr.med,spec., smo pripravili naslednji sklep.

Sklep št.3/3. seje RSK PO 20.3. 2025

Razširjeni strokovni kolegij (RSK) za paliativno oskrbo sprejema naslednje mnenje: RSK za paliativno oskrbo sicer podpira prizadevanje in predlog RSK za družinsko medicino, ki je oblikoval nabor storitev za izvajanje paliativne oskrbe na primarnem nivoju, kadar jih izvajajo zdravniki z ustreznimi dodatnimi znanji s področja paliativne oskrbe. Ob tem pa RSK poudarja pomen povezovanja med različnimi ravni zdravstvenega sistema ter nujnost multidisciplinarnega in medsektorskega sodelovanja vseh izvajalcev paliativne oskrbe, z namenom zagotavljanja celostne, kakovostne in dostopne oskrbe bolnikov. Zato je bistveno, da bo čimprej pripravljen nabor storitev za izvajanje paliativne oskrbe na vseh ravneh zdravstvenega varstva.

Ad 5)

Na prejeto Vabilo generalne direktorice Direktorata za zdravstveno varstvo na temo priprave novele Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju. Sestanek je predviden 1.4.2025 n MZ Štefanova 5.

Sklep št.4/3. seje RSK PO 20.3. 2025

Sestanka se bo udeležil doc. dr. Hugon Možina dr. med. UKC Ljubljana

Ad 6)

Poziv s strani MZ za posredovanje strokovnih smernic o številu zdravnikov specialistov glede na število storitev oziroma prebivalstva.

Pripravili smo sledeče mnenje. Spodaj je navedena literatura in povezava, kjer je možno dostopati do podatkov.

Za Slovenijo (Ebert Moltara & Bernot, 2023; Henderson, et al., 2019) so pripravljena priporočila potreb po kadrih predstavljamo primer za primarno raven, kjer naj bi imela ena diplomirana medicinska sestra v paliativni oskrbi hkrati 25 primerov pacientov. Na splošno bi bil potreben en zdravnik paliativne oskrbe za štiri diplomirane medicinske sestre kar bi pomenilo 100 primerov obravnav bolnikov hkrati na zdravnika. Na vsakih šest diplomiranih medicinskih sester v paliativni oskrbi (150 bolnikov) bi program potreboval enega socialnega delavca za paliativno oskrbo.

Po priporočilih Evropskega združenja za paliativno oskrbo (EAPC) pa naj bi na primarni ravni pokrival tim paliativne oskrbe 100 000 prebivalcev. Tim sestavljajo 4 – 5 strokovnjakov, to so medicinska sestra, zdravnik, socialni delavec in administrator. Tim naj bi bil dostopen prebivalcem 24 ur (Payne et al., 2022).

Za področje pediatrije ni specifičnih smernic, je pa morda uporaben članek WHO.

1. Ebert Moltara M, Bernot M. 2023. Splošni del – Kadrovske normativi in standardi. Dostopno: <https://dirros.openscience.si/lzpisGradiva.php?id=16376>.
2. Payne, et al., 2022. Priporočila Evropskega združenja za paliativno oskrbo 10.1177/02692163221074547.

3. WHO priporočila za organizacijo PO, 2016 ... tudi pediatrične PO (Dostopno: <https://iris.who.int/handle/10665/250584>)
4. Henderson, et al., 2019) Kanadski model priporočil za kadre: [10.1089/jpm.2019.0314](https://doi.org/10.1089/jpm.2019.0314)

Ad 7)

Člani razpravljajo o pomenu enotnega in usklajenega pristopa k razvoju paliativne oskrbe. Vsem pacientom mora biti zagotovljena primerljiva, kakovostna in dostopna paliativna oskrba.

Naslednji sestanek RSK za PO je predviden 5. 6. 2025 ob 19:00 uri preko aplikacije Zoom.

Pripravila
mag. Jožica Ramšak Pajk

Predsednica
Izred.Prof.dr. Erika Zelko

